

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|---------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTES EN VOLQUETAS COMTRAVOLAN S.A. | | 1792277280001 | 62833 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | BARRIO | CALLE |
| CARLOS FREILE | | EL GIRON | DIEGO BARBA |
| EDIFICIO/C.C. | | CONJUNTO | NÚMERO |
| NÚMERO DE OFICINA | | BLOQUE | LOTE 450 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | KM | |
| A DOS CUADRAS DE LA IGLESIA DEL GIRON | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 3086203 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | TELEFONO 2 | 0984320835 |
| comtravolansa1792@hotmail.com | | CELULAR | 0996528877 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | FAX | |
| mariadelcarmenavarrete@hotmail.com | | | |
| SITIO WEB | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | HIDALGO LLANO MARGOTH ANGELICA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1713087565 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/15/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | GUALEA |
| CALLE | AURELIO GUERREO | BARRIO | CHILLOGALLO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SIMON BOLIVAR | NÚMERO | 1 |
| BLOQUE | 1 | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | mariadelcarmenavarrete@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA HORMIGONERA QUITO |
| | | TELEFONO | 2911872 |
| | | CELULAR | 0984167694 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.